

## **ANEXO I. Declaración jurada-Documentación Administrativa**

Ref.: REDES SOCIALES FAMP 2019

D./Dña. \_\_\_\_\_ mayor de edad, con DNI nº \_\_\_\_\_, en nombre propio o de la Empresa \_\_\_\_\_ que representa, con CIF nº \_\_\_\_\_, declara bajo su responsabilidad:

- Que la empresa está válidamente constituida y que conforme a su objeto social puede presentarse a la licitación.
- Tener plena capacidad de obrar o de representación, solvencia económica y financiera y solvencia técnica o profesional, acreditable a través de la documentación solicitada para cada caso según el Epígrafe 14 del Pliego de Cláusulas Técnica y Administrativas que rigen esta convocatoria (la documentación acreditativa de estas circunstancias se definen en el PCTA que rigen este concurso).
- No encontrarse incurso, ni el proponente ni ninguno de sus administradores o representantes, en la prohibición de contratar con las entidades, por sí misma ni por extensión, según LCSP (la documentación acreditativa de estas circunstancias se definen en el PCTA que rigen este concurso)..
- Someterme a la jurisdicción de los juzgados y tribunales españoles de cualquier orden, para todas las incidencias que de modo directo o indirecto pudieran surgir del contrato, con renuncia, en su caso, al fuero jurisdiccional extranjero que pudiera corresponderme.
- Aceptación incondicionada y acatamiento al Pliego de Cláusulas Técnicas y Administrativas, con referencia REDES SOCIALES FAMP 2019 que rigen la contratación de la actividad, sin salvedad alguna, así como la exactitud y veracidad de todos los documentos que presente y de que cumplan todas y cada una de las condiciones para la contratación.
- Que a los efectos señalados en el Pliego de Cláusulas Técnicas y Administrativas que rigen este concurso, la plantilla del personal de la empresa a la que representa, con un total de .....trabajadores/as, reúne las siguientes características:
  - Nº de trabajadores/as con discapacidad: \_\_\_\_\_ fijos / \_\_\_\_\_ temporales.
  - Nº de trabajadores/as en situación de exclusión social: \_\_\_\_\_.
  - Nº de contratos temporales: \_\_\_\_\_.
  - Nº de mujeres empleadas: \_\_\_\_\_.
- Designo esta dirección de correo electrónico con objeto de que se efectúen las notificaciones necesarias en base a este concurso: \_\_\_\_\_.
- Persona de contacto: \_\_\_\_\_, número de teléfono: \_\_\_\_\_.
- Dirección social: \_\_\_\_\_.

### **Se adjunta la siguiente documentación a este anexo:**

- Documento acreditativo de haber sido dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas, en el epígrafe correspondiente y último recibo abonado por tal concepto o, en su caso certificación expedida por el licitador de encontrarse exento del pago de dicho Impuesto de conformidad con lo establecido en el artículo 82 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley reguladora de las Haciendas Locales.
- Certificación acreditativa expedida por la **Agencia Tributaria a nivel estatal**, de que el licitador se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias.
- Certificación acreditativa expedida por la **Agencia Tributaria a nivel autonómico** de que el licitador se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias. En aquellas comunidades autónomas donde no haya Agencia Tributaria autonómica, hay que entender que el certificado debe expedirse por el órgano competente similar.
- Certificación acreditativa expedida por la **Tesorería General de la Seguridad Social**, de que el licitador se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones con la Seguridad Social.



- Se adjunta a este documento la certificación acreditativa de la inscripción de la empresa licitadora en el Registro Oficial de Licitadores y Empresas Clasificadas del Sector Público o en el Registro Oficial de la correspondiente Comunidad Autónoma (con objeto de acreditar la personalidad y capacidad de obrar o de representación, la justificación de solvencia económica y financiera y la justificación de solvencia técnica o profesional de la empresa a la que represento).

Y para que conste a los efectos oportunos firmo el presente documento a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.  
Firma electrónica

Fdo.: (Apellidos y nombre) \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_